

RISERVATO SPORTELLO

23/02/2023

Prot. Domanda	Data Domanda			La domanda di contributo <u>va consegnata</u> agli Sportelli Ebav presso le OO.AA.   	
Sportello Gestione	Creazione Modulo			Contributo erogato previa verifica di: • Requisiti previsti in Scheda Servizio • Regolarità contributiva richiedente • Disponibilità Risorse/Fondi dedicati al Servizio	

RICHIESTA DI CONTRIBUTO - DATI ANAGRAFICI AZIENDA

Richiesta di contributo del sottoscritto:

Cognome		Nome		titolare legale rap.te		dell'azienda:
Codice Fiscale/Partita Iva		Ragione Sociale				Telefono Aziendale
Indirizzo		C.A.P.	Comune		Provincia	
Contratto Artigiano			Matricola INPS			

Contatti tramite cui ricevere notifiche/informazioni:

☐	☐	Contatti tramite cui ricevere documentazione/certificazioni:	
sms	e-mail	☐	☐
		PEC	Posta ordinaria

COORDINATE BANCARIE AZIENDA RICHIEDENTE PER ACCREDITO SU C/C

Codice IBAN																
Codice Nazione	CIN Internazionale	CIN	ABI				CAB				Conto Corrente					

DICHIARAZIONI PER SPESE/EVENTI ANNO _____

Importo spesa (al netto di IVA): _____ Data ultima fattura: _____

DOCUMENTI OBBLIGATORI PER L'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO

- Copia fatture
- Relazione tecnica professionista



DATA: _____ FIRMA TITOLARE E/O RAPPRESENTANTE LEGALE : _____